

## Oświadczenie rodzica (prawnego opiekuna) ucznia biorącego udział w konkursie

Oświadczam, iż zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego

dziecka .....

*(imię i nazwisko)*

ucznia

.....

*(nazwa szkoły)*

do celów związanych z jego udziałem w Wojewódzkim Konkursie na plakat wywołujący uśmiech dziecka pt. „O uśmiech dziecka” w roku szkolnym 2017/2018 oraz na opublikowanie na stronie internetowej Konkursu na liście uczestników: wyników mojego dziecka, imienia, nazwiska oraz nazwy szkoły.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Zasadami przeprowadzenia Konkursu i je akceptuję.

.....

miejsowość, data

.....

podpis rodzica (opiekuna prawnego)